

 

**OISOE-LPN-004-2019**

**No. EXPEDIENTE**

**No. DOCUMENTO**

: **LPN-OISOE-001-2018**

**No. EXPEDIENTE**

Click here to enter text.

**No. DOCUMENTO**

**OFICINA DE INGENIEROS SUPERVISORES DE OBRAS DEL ESTADO**

“AÑO DEL FOMENTO DE LAS EXPORTACIONES”

**Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**

FORMULARIO DE INSCRIPCION

Procedimiento de Licitacion Publica Nacional OISOE**-LPN-004-2019.**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL OFERENTE:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona física: |  | Persona Moral |  | Consorcio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del oferente |  |
| Empresas que conforman el consorcio. |  |
| Nombre del representante legal. |  |
| Cédula |  |
| RNC. |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Dirección |  |

|  |
| --- |
| Mediante el presente formulario, **manifestamos nuestro interés de participar** en el proceso de licitación pública nacional núm. **OISOE- LPN-004-2019, para la contratación de la construcción del Hospital Municipal de Dajabón, Provincia Dajabón**. |

Firmado por

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_